



New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

9 (83) 2025

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:
М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВЕВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВЕВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Б.Б. ХАСАНОВ
Д.А. ХАСАНОВА
Б.З. ХАМДАМОВ
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
С.Н. ГУСЕЙНОВА (Азербайджан)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

**ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН
НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ
NEW DAY IN MEDICINE**

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Ташкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

10 (84)

2025

октябрь

www.bsmi.uz
https://newdaymedicine.com E:
ndmuz@mail.ru
Тел: +99890 8061882

Received: 20.09.2025, Accepted: 06.10.2025, Published: 10.10.2025

УДК 616-053.6-084:613.956

ЗАДАЧА СЕМЕЙНОГО ВРАЧА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАЦИИ ПОДРОСТКАМ

Нурмухамедова Рохатой Абдишариповна <https://orcid.org/0009-0006-0147-1850>

Центр развития профессиональной квалификации медицинских работников при МЗ РУз, Узбекистан г. Ташкент, ул. Паркентская, 51. Тел.: (+99871) 268-17-44, E-mail: info@tipme.uz

✓ Резюме

Подростковый возраст – это здоровый период жизни. Однако многие подростки сталкиваются с проблемами здоровья или приобретают привычки, вредные для здоровья, которые могут привести к развитию заболевания или преждевременной смерти во взрослом возрасте. В этом плане, подростковый возраст, это период повышенного риска. Но также, это период, возможностей для индивидуума, расти и развиваться физически, физиологически и социально в полной мере, чтобы быть готовым войти во взрослую жизнь.

Ключевые слова: подростковый возраст, укреплению здорового развития, профилактика, факторами риска, позитивная атмосфера

O'SMIRLARGA MASLAHAT BERISHDA OILA SHIFOKORINING VAZIFASI

Nurmuxamedova Rohatoy Abdisharipovna <https://orcid.org/0009-0006-0147-1850>

O'zbekiston Sog'liqni saqlash vazirligi huzuridagi Tibbiyot xodimlarining kasbiy malakasini oshirish markazi, Toshkent shahri, Parkent ko'chasi, 51-uy. Tel.: (+99871) 268-17-44, E-mail: info@tipme.uz

✓ Rezyume

O'smirlik yoshi — bu sog'lom hayot davridir. Biroq ko'plab o'smirlar sog'lig'i bilan bog'liq muammolarga duch keladilar yoki sog'liqqa zararli odatlarni shakllantiradilar, bu esa kelajakda kasalliklarga yoki erta o'limga olib kelishi mumkin. Shu ma'noda, o'smirlik davri — bu yuqori xavf davridir. Ammo shu bilan birga, bu davr inson uchun jismoniy, fiziologik va ijtimoiy jihatdan to'liq o'sish va rivojlanish, kattalar hayotiga to'liq tayyorlanish imkoniyatlari davridir.

Kalit so'zlar: o'smirlik yoshi, sog'lom rivojlanishni mustahkamlash, profilaktika, xavf omillari, ijobiy muhit

THE ROLE OF THE FAMILY DOCTOR IN PROVIDING COUNSELING TO ADOLESCENTS

Nurmukhamedova Rokhatoy Abdisharipovna <https://orcid.org/0009-0006-0147-1850>

Center for the Development of Professional Qualifications of Medical Workers under the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan, 51 Parkent Street, Tashkent, Uzbekistan. Tel.: (+99871) 268-17-44, E-mail: info@tipme.uz

✓ Resume

Adolescence is a healthy period of life. However, many adolescents face health problems or develop habits harmful to their health, which may lead to diseases or premature death in adulthood. In this sense, adolescence is a period of increased risk. At the same time, it is also a period of great opportunity for an individual to grow and develop physically, physiologically, and socially to be fully prepared for adult life.

Keywords: adolescence, promotion of healthy development, prevention, risk factors, positive environment

Актуальность

В Республике Узбекистан придаётся огромное значение программам по развитию и охране здоровья молодёжи, как основного потенциала государства. Наша страна с демографической точки зрения является молодым государством, в котором более 50 % населения страны составляют дети и молодые люди до 24 лет. Несмотря на высокий приоритет государства к проблемам молодёжи, существуют также вопросы, требующие неотлагательных вмешательств. В представлении многих людей практика консультирования понимается по-разному. Подростки, это, не гомогенная группа людей; их потребность в медицинской информации услугах зависит от возраста, уровня развития и обстоятельств. В силу различных обстоятельств некоторые группы подростков более уязвимы для медицинских и социальных проблем, чем другие группы подростков.

Оказание профилактической и лечебной медицинской помощи при отдельных заболеваниях является очень важным мероприятием. Однако, профилактика проблем, связанных со здоровьем (и вредных привычек, являющихся факторами риска для здоровья) путем повышения эффективности защитных факторов (хорошие отношения с родителями и позитивная атмосфера в школе) и снижение факторов риска (таких как низкая самооценка, конфликты в семье и неблагоприятные отношения со сверстниками) представляются ещё более важными мероприятиями [5].

Научные исследования доказали, что подростковые проблемы со здоровьем, тесно, связаны между собой. Данный факт объясняется тем, что, многие заболевания, подростков являются результатом одних и тех же вредных привычек [1]. Например, злоупотребление вредными субстанциями является причиной депрессивных состояний; вождение в пьяном виде приводит к высокому травматизму в дорожно-транспортных происшествиях; недостаточность питания является причиной осложнений во время беременности и родов.

Безопасная (свободная от риска заболеть или быть травмированным) среда, в которой можно найти поддержку, играет очень большую роль в жизни каждого индивидуума, предоставляя возможность полностью раскрыть свой потенциал и сохранить свое здоровье. К сожалению, большинство подростков в современном мире живут, учатся и работают в небезопасной и недружелюбной среде, которая оказывает негативное влияние на их здоровье и развитие. Глубокое понимание разницы биологического процесса роста и развития подростков разных полов и осознание, следовательно, различных проблем со здоровьем, с которыми сталкиваются подростки, имеет очень большое значение. В одинаковой мере важно понимать, как различные аспекты культуры и социальной среды влияют на подростков мужского и женского пола и как, в этой связи, рассматривают себя и других подростков, разного пола [5].

Консультирование это, форма помощи посредством межличностного общения, однако идеи о том, каким образом, кем и ради кого должно осуществляться консультирование, могут сильно отличаться. Особый акцент ставится на совершенствование коммуникационных навыков консультантов. Консультирование такого рода не рассчитано ни на обслуживание потребителей с серьезными психопатологическими проблемами, ни на оказание длительной психотерапевтической помощи, задача которой состоит в более углубленном анализе психологических процессов. В то же время для проведения консультирования требуется специальная подготовка, и оно отличается от непрофессиональных рекомендаций или советов, исходящих от друзей или коллег. Некоторые слагаемые процесса консультирования представляют собой следующее: достижение взаимопонимания при уточнении потребностей потребителя; согласование целей консультирования с конкретным потребителем; оказание помощи потребителю в достижении этих целей; и в конечном итоге – выработка взаимоприемлемого решения об окончании консультирования [7].

Цель: Важно, чтобы консультант, особенно во время первичного приема, смог исключить тех потребителей, которые не подходят для данного вида обслуживания. Это означает, что консультант должен уметь определить степень специфических отклонений у подростка, по поводу которых последнему, возможно, следует обратиться к специалисту иного профиля. Владение такими знаниями и является неотъемлемой составной частью профессиональной подготовки консультантов. Если же консультанты без такой профессиональной подготовки в силу необходимости будут вынуждены консультировать потребителя со специфическими

проблемами, им придется полагаться на собственное мнение и быть заранее готовыми к тому, чтобы направить его к кому-то из своих коллег специалистов, которые имеют хорошую профессиональную подготовку, и кто-бы мог помочь данному потребителю. [1].

Материал и методы

Нами были проведены несколько консультации в Семейной поликлинике №48 с подростками и семейными врачами в количестве 60 подростков в возрасте 15-18 лет и их семейными врачами. На основании составленных анкет в виде вопросника, и учитывались особенности, характерные для молодых людей и данного возрастного периода.

Результаты и обсуждение

Консультанты могут расширить, включив в него те или иные важнейшие вопросы или же исключить какие – либо аспекты несовместимые с их культурными традициями. Подростковый возраст – это переходной период между детством и стадией взросления, когда подростки начинают сами контролировать свою жизнь и принимать самостоятельные решения.

1. Задача консультанта на этапе таких перемен состоит в том, чтобы помочь подросткам сделать информированный выбор.

2. Отношения между подростком и консультантом на этапе формирования подростка как взрослого человека является исключительно важным.

3. Эти отношения должны основываться на уважении к молодому человеку, как к личности.

4. Уважение к потребителю предполагает, что консультант верит в то, что он может помочь потребителю с тем, чтобы последний помог самому себе.

5. Консультант должен владеть навыками, необходимыми для того, чтобы наглядно продемонстрировать свое уважение к потребителю и готовность его выслушать.

6. Консультант должен суметь убедить потребителей в том, что они в определенной мере контролируют свою жизнь, что они способны принимать самостоятельные решения, поступать в соответствии с ними анализировать их последствия.

7. Консультант должен уметь создать благоприятную атмосферу для потребителей, чтобы последние могли бы откровенно рассказать о себе.

8. Консультант должен помочь потребителям разобраться в переживаниях, возникших у них в связи с определенными событиями.

9. Консультант должен понимать, что человеческие эмоции возникают непроизвольно, что человек не выбирает свои чувства и, поэтому не должен нести ответственности или винить себя за то, что он чувствует.

10. В равной степени консультант должен понимать, что поведение носит сознательный характер; что обычно люди свободны в выборе манеры своего поведения, и, таким образом, несут ответственность за свои поступки; потребители могут приступить к оценке своего поведения и должны быть готовы к тому, что их поведение будет оценено другими.

11. Тем не менее, люди не становятся автоматически «плохими» только лишь из-за того, что совершают какие - либо поступки, которые представляются им неблагоприятными.

12. Важно чтобы консультант воспринимал потребителя как личность, даже если поведение последнего представляется неприемлемым.

13. У потребителя может возникнуть глубокое чувство удовлетворения по поводу того, что ему удалось осознанно пересмотреть свое поведение после того, как с ним подробно обсудили возможные варианты действий с его стороны, а также их последствия.

14. Потребители приобретают все большую уверенность в себе, если они принимают информированные решения в отношении самих себя.

15. Консультант может помочь потребителям глубже осознать то, что контролируют свою жизнь, являются преуспевающими и уверенными в своих силах. На начальном этапе все это будет происходить с теми потребителями, которым удастся добиться незначительных изменений в своем поведении.

16. В отличие от наказания, чувство глубокого удовлетворения от ощущения уверенности в своих силах обладает большим воздействием на здоровое развитие и на изменение поведения подростка.

17. чувство внутреннего удовлетворения носит более устойчивый характер, чем то, чувство, которое возникает от внешней награды.

18. Оказание помощи подростку в том, чтобы он испытал чувство внутреннего удовлетворения, создаст предпосылки для мотивации подростков помочь самим себе.

19. Чувство внутреннего удовлетворения поможет подростку и впредь стремиться к более основательным изменениям в своей жизни и быть более терпеливым в ожидании заслуженной награды.

20. Умение внутренне контролировать свое поведение, понимать самого себя и планировать на перспективу является характерной особенностью состояния [1].

Закключение. Первая встреча с потребителем является очень важной по целому ряду причин. Подросток весьма чутко реагирует на манеру поведения консультанта, обращая внимание, на то, настроен ли последний дружелюбно и, не ведет ли он себя предосудительно по отношению к потребителю. Первая встреча также задает определенный стиль и тон всему предстоящему общению. Несмотря на то, что будут затронуты вопросы личного характера, и у потребителя, и у консультанта неизбежно возникнут какие – то эмоции, важно, чтобы оба они осознавали, что вступают в профессиональные отношения, которые отличаются от светского общения.

Кроме того, важно наглядно продемонстрировать принцип уважения к клиенту независимо от того, нравится ли консультанту его поведение или нет [1].

Закключение

Одна из основных, целей консультирования семейным врачом, состоит в оказании помощи подросткам, чтобы лучше разобраться в себе через самопознание, а создаваемая при этом атмосфера должна быть такой, при которой молодой человек мог бы свободно говорить о наиболее щекотливых вопросах и даже о тех, о которых он до этого просто не думал.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Асатова М.М., Джалалов У.Д, Насирова Г.У., Абидова З.А. Практическое пособие по внедрению Услуг Дружелюбных к Молодёжи в учреждениях здравоохранения. Ташкент.2018г. стр 36
2. Арифов С.С,Абидов А.М, Юлдашева К.А., Менликулов П.Р., Сабиров У.Ю., Акбаров А.С. Ташкент 2015. «Руководство по синдромной диагностике и лечению ИППП» - Публикация руководства осуществлена по гранту Глобального фонда по борьбе с ВИЧ\СПИДом, стр12.
3. Арифов С.С., Ядгарова К.Т.«Репродуктив саломатлик доир хизматларни ва ЖИБЮИ Билан касалланиш хавфи булган миждозларни олиб боришни интеграциялаш буйича укув кулланма» УАШ ва бирламчи тиббиёт бугинида хизмат килувчи доя ва урта тиббиёт ходимлари учун укув кулланма. Тошкент. 2007 й.
4. Арифова С.. МЗ РУз, UNFPA 2004 «Учебное руководство по интеграции услуг репродуктивному здоровью и ведению больных с ИППП», стр.25
5. Мангулкар Л., Винс-Витман Ч. и Познер М. в журнале Панамериканской организации здравоохранения, 2011. «Подход на основе жизненных навыков к здоровому развитию детей и подростков» стр 115
6. Ориентационная программа ВОЗ «Репродуктивное здоровье подростков» 2018.
7. Клиники Дружественные к молодежи (пособие для организаторов услуг) Новосибирск 266с., 2012.
8. «Сексуальное образование и репродуктивное здоровье молодёжи» - руководство по проведению курса ЭПОС, Ташкент, 2010 г.
9. Программа «Здоровье подростков» Женева. ВОЗ 2021.
10. «Гинекология и эндокринология детского и подросткового возраста» Руководство для врачей В.Ф. Коколина. Москва 2015г.

Поступила 20.09.2025